|  |  |
| --- | --- |
|  | D’intesa e in collaborazione con**PROVINCIA DI LECCE** |

**CONVEGNO**

**“*L’INCLUSIONE SCOLASTICA degli STUDENTI con DISABILITÀ.***

***Azioni di Rete, Strategie e Metodologie Operative.”***

**MODULO DI ISCRIZIONE**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 in qualità\* di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDO**

l’iscrizione al Convegno “*L’INCLUSIONE SCOLASTICA degli STUDENTI con DISABLITÀ.*

*Azioni di Rete, Strategie e Metodologie Operative”,* che si terrà martedì 22 maggio 2018, presso l’Aula Magna dell’Università del Salento – Palazzo Codacci Pisanelli – Lecce.

.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_2018 Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Dirigente Scolastico – Docente - Assistente Sociale - Operatore Sociale - Operatori del Servizio di Integrazione Scolastica